



SETTIMANA BIANCA 2019

Visto il successo dello scorso anno, il Comitato ha il piacere di proporre nuovamente la settimana bianca con la formula dell'autogestione aperta alle famiglie. La settimana bianca si terrà

da domenica 3 a venerdì 8 marzo 2019

presso la [Casa Pino Silvestre](#) a Temù

nel comprensorio [Adamello Ski](#)

Le iscrizioni sono aperte a tutti i soci. Per gli adulti si dà la preferenza a chi accompagna dei minori.

La tassa di partecipazione è la seguente:

Adulti. Fr. 400.00

Studenti: Fr. 350.00

Bambini ≤14: Fr. 300.00

e comprende la pensione completa e le giornalieri.

Il trasporto avverrà con mezzi privati, lo Sci Club organizzerà un bus al raggiungimento di 40 iscrizioni, al prezzo di 50 Fr.

Per iscrivervi vi preghiamo di **compilare, firmare e ritornare** il formulario allegato, entro:

venerdì 25 gennaio 2019
a Sci Club Stabio, CP 574, 6855 Stabio

o

info@sciclubstabio.ch

La partecipazione è limitata a 70 soci, vista la forte richiesta, le iscrizioni saranno valide solo alla ricezione del formulario compilato e firmato, varrà l'ordine di arrivo dei formulari.

Si ricorda che l'iscrizione **vale quale autorizzazione ad accompagnare minori all'estero** e che ognuno partecipa alle manifestazioni dello SCS a proprio rischio e pericolo.

Assicurazione infortuni e assicurazione RC sono obbligatorie.

Materiale da sci e snowboard deve essere in perfetto stato e controllato.

Eventuali informazioni si ottengono scrivendo a info@sciclubstabio.ch. Tutti gli iscritti riceveranno tramite posta elettronica conferma scritta con i dettagli della settimana.



Il Comitato



sci club stabio

Formulario di iscrizione settimana bianca Temù 3-8 marzo 2019

Partecipanti

Nome	Cognome	Data di nascita			Iniziato	Buono
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Via. _____ Domicilio _____

Telefono _____ Telefono SOS _____

e-mail _____

Salute

Nome e indirizzo cassa malati/infortuni _____

Allergie e intolleranze alimentari:

lattosio, uova, soia, frutta a guscio, sedano, celiachia, _____

Medicamenti: _____

Consigliamo ai genitori dei ragazzi non accompagnati di indicarci eventuali patologie, per poter intervenire tempestivamente in caso di problemi.

Osservazioni

Desidero/ desideriamo il trasporto con il bus (supplemento di 50 Fr.)

Luogo e data _____ Firma _____